（様式6号）

**企　画　提　案　書**

令和　　年　　月　　日

　宇陀市立病院　様

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

宇陀市立病院ホームページ制作業務委託公募型プロポーザル実施要領に基づき、企画提案書を提出します。

【担当者連絡先】

部署

役職

氏名

所在地

電話

E-mail